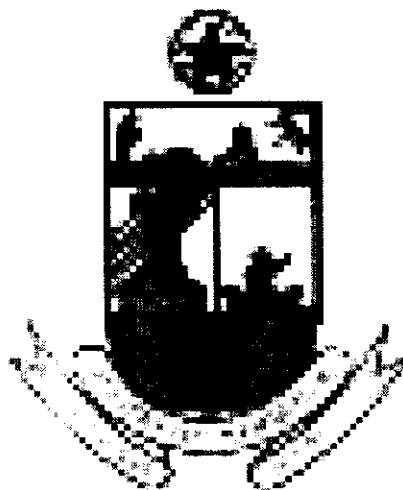


FUNDO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO SOBRADINHO

Estado da Bahia



2020

Processo de Pagamento Extra Nº 7396

Data: 15/12/2020

Despesa Extra Nº: 1115

Credor: 176 - INSS - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL



Valor Bruto R\$: 10.835,30

Valor Retido R\$: 0,00

Valor Liquido R\$: 10.835,30

Despesa Extra-Orçamentária

Reduzido:

Despesa: 2.1.8.8.3.01.02.00.03.01 - INSS - FME

Categoria: -

Nº Conta	Descrição Conta	Nº Agência	Banco	Nº Doc.	Valor
6926-4	EDUCACAO 25%	4623-1	001 - BANCO DO BRASIL S.A.	2402	10.835,30



FUNDO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO SOBRADINHO

AV. JOSE BALBINO DE SOUZA - CENTRO

CNPJ: 16.444.804/0001-10 - CEP: - - SOBRADINHO - BA

ORDEN DE PAGAMENTO EXTRA-ORÇAMENTÁRIO

PROCESSO ADM:

Nº DESPESA EXTRA: 1115 / 2020

Data do Pagamento: 15/12/2020

TIPO DESPESA: Extra-Orçamentário

FORNECEDOR

Nome:	176 - INSS - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL	Tipo Pessoa:	Pessoa Jurídica
Endereço:		Complemento:	
Bairro:	Cidade: SOBRADINHO	Estado:	BA
CNPJ:	29.979.036/0001-40 Insc. Estadual	CPF:	RG:
	Agência	Banco:	-

DESPESA EXTRA-ORÇAMENTÁRIA

Reduzido:	
Despesa:	2.1.8.8.3.01.02.00.03.01 - INSS - FME
Categoria Despesa:	0 -

HISTÓRICO

INSS SEGURADO 11-2020

Dez mil e oitocentos e trinta e cinco reais e trinta centavos

Valor Pago

10.835,30

IDENTIFICAÇÃO BANCÁRIA

PROCESSO DE PAGAMENTO Nº 0

Nº Conta	Descrição Conta	Nº Agência	Banco	Nº Doc.	Valor
6926-4	EDUCACAO 25%	4623-1	001 - BANCO DO BRASIL S.A.	2402	10.835,30

Giuseppe Coelho Correia
Controlador Interno

Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 10.835,30 (Dez mil e oitocentos e trinta e cinco reais e trinta centavos), proveniente desta nota.

O processo foi pago conforme a autorização

LUIZ VICENTE BERTI TORRES SAN JUAN
Prefeito Municipal
CPF : 005.550.575-93

DUCILENE SOARES SILVA KESTERING
Secretária de Educação
CPF : 520.429.525-81

RECIBO

Recebemos da(o) FUNDO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO SOBRADINHO a importância supra de R\$ 10.835,30 (Dez mil e oitocentos e trinta e cinco reais e trinta centavos) conforme especificação constante nesta ordem de pagamento de nº 0, pela qual damos total quitação.

1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

 PREVIDÊNCIA SOCIAL MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
		4 - COMPETÊNCIA	11/2020
		5 - IDENTIFICADOR	16.444.804/0001-10
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 16.444.804/0001-10 MUNICÍPIO DE SOBRADINHO AV PAULO AFONSO 01 QUADRA N 10 SOBRADINHO BA CEP 48925-000		6 - VALOR DO INSS	35.321,09
		7 -	
		8 -	
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	18/12/2020	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		11 - TOTAL	35.321,09
		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

86

1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

 PREVIDÊNCIA SOCIAL MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
		4 - COMPETÊNCIA	11/2020
		5 - IDENTIFICADOR	16.444.804/0001-10
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 16.444.804/0001-10 MUNICÍPIO DE SOBRADINHO AV PAULO AFONSO 01 QUADRA N 10 SOBRADINHO BA CEP 48925-000		6 - VALOR DO INSS	35.321,09
		7 -	
		8 -	
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	18/12/2020	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		11 - TOTAL	35.321,09
		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	



SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL

16.444.804/0001-10

RESUMO DA FOLHA

Todos

Banco - <Todos>	Regime <TODOS>	Mês - Novembro
Grupo - <Todos>	Sequência -	Ano - 2020

FUNÇÃO - 12-SECRETARIA MUNICIPAL		
MUNICÍPIO - SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL		

TOTAIS DA FOLHA

Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
011 - Subsídio	1	6.950,00	397 - INSS	1	713,08
			399 - IRRF	1	845,79
TOTAL REMUNERAÇÃO	>>>>	6.950,00	TOTAL DESCONTOS	>>>>	1.558,87
			Líquido		5.391,13

Total de Remuneração - R\$ 6.950,00 - (Seis mil e novecentos e cinquenta reais)

ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS (R\$)

BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA GERA	6.950,00
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% (1% RAT) + (1% FAP) (INSS)	1.459,50 (x)
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% (1% RAT) + (1% FAP) (INSS)	0,00 (-)
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% (1% RAT) + (1% FAP) (INSS)	0,00 (-)
VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (INSS)	1.459,50 (+)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS)	713,08 (+)
TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (INSS)	2.172,58 (=)

BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA PRÓPRIA	0,00
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 0% (PREV. PRÓPRIA)	0,00 (x)
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 0% (PREV. PRÓPRIA SUPLEMENTAR)	0,00 (+)
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 0% (PREV. PRÓPRIA SUPLEMENTAR)	0,00 (-)
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 0% (PREV. PRÓPRIA SUPLEMENTAR)	0,00 (-)
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 0% (PREV. PRÓPRIA SUPLEMENTAR)	0,00 (-)
VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (PREV. PRÓPRIA)	0,00 (+)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (PREV. PRÓPRIA)	0,00 (+)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (PREV. PRÓPRIA EXCEDENTE)	0,00 (+)
TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (PREV. PRÓPRIA)	0,00 (=)

BASE DE CÁLCULO DO FGTS >>>	0,00	FGTS A RECOLHER >>>	0,00
-----------------------------	------	---------------------	------



SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL

16.444.809/0001-10

ESCALA DA FOLHA

Todos

Banco - <Todos>	Regime <TODOS>	Mês - Novembro
Grupo - <Todos>	Sequência -	Ano - 2020

TOTAIS DA FOLHA

Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	16	18.580,00	290 - Falta(s)	7	354,83
303 - Salário Família	6	486,20	397 - INSS	16	1.389,91
TOTAL REMUNERAÇÃO	>>>>>	19.066,20	TOTAL DESCONTOS	>>>>>	1.744,74
					Líquido 17.321,46

Funcionários: 16

Total de Remuneração - R\$ 19.066,20 - (Dezenove mil e sessenta e seis reais e vinte centavos)

ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS (R\$)

BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA GERAL	18.225,17
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% (1% RAT) + (1% FAP) (INSS)	3.827,29 (x)
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 0% (PREV. PRÓPRIA)	0,00 (-)
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 0% (PREV. PRÓPRIA SUPLEMENTAR)	486,20 (-)
VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (INSS)	3.341,09 (+)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS)	1.389,91 (+)
TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (INSS)	4.731,00 (=)

BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA PRÓPRIA	0,00
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 0% (PREV. PRÓPRIA)	0,00 (x)
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 0% (PREV. PRÓPRIA SUPLEMENTAR)	0,00 (+)
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 0% (PREV. PRÓPRIA SUPLEMENTAR)	0,00 (-)
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 0% (PREV. PRÓPRIA SUPLEMENTAR)	0,00 (-)
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 0% (PREV. PRÓPRIA SUPLEMENTAR)	0,00 (-)
VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (PREV. PRÓPRIA)	0,00 (+)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (PREV. PRÓPRIA)	0,00 (+)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (PREV. PRÓPRIA EXCEDENTE)	0,00 (+)
TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (PREV. PRÓPRIA)	0,00 (=)

BASE DE CÁLCULO DO FGTS >>>	0,00	FGTS A RECOLHER >>>	0,00
-----------------------------	------	---------------------	------



SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL

16.444.804/0001-10

RESUMO DA FOLHA

<Todos>

Banco - <Todos>	Regime <TODOS>	Mês - Novembro
Grupo - <Todos>	Sequência -	Ano - 2020

--

TOTAIS DA FOLHA

Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
TOTAL REMUNERAÇÃO	>>>>	42.756,76	TOTAL DESCONTOS	>>>>	12.875,26
			Líquido		29.881,50

Total de Remuneração - R\$ 42.756,76 - (Quarenta e dois mil e setecentos e cinquenta e seis reais e setenta e seis centavos)

ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS (R\$)

BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA GERAL	39.904,73
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% - 1% RAT. + (1% FAP) (INSS)	8.379,99 (x)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS)	0,00 (-)
VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (INSS)	436,29 (-)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS)	7.893,79 (+)
TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (INSS)	3.401,16 (+)
	11.294,95 (=)

BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA PRÓPRIA	0,00
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 0% - PREV. PRÓPRIA	0,00 (x)
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 0% - PREV. PRÓPRIA SUPLEMENTAR	0,00 (+)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (PREV. PRÓPRIA)	0,00 (-)
VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (PREV. PRÓPRIA)	0,00 (-)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (PREV. PRÓPRIA)	0,00 (+)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (PREV. PRÓPRIA EXCEDENTE)	0,00 (+)
TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (PREV. PRÓPRIA)	0,00 (=)

BASE DE CÁLCULO DO FGTS >>>	0,00	FGTS A RECOLHER >>>	0,00
-----------------------------	------	---------------------	------

**SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL**

16.444.804/0001-10

ECUNO DA FOLHA

T: 105

Banco - <Todos>	Regime <TODOS>	Mês - Novembro
Grupo - <Todos>	Sequência -	Ano - 2020

1 - 105 105 105
2 - 105 105 105

TOTAIS DA FOLHA

Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	23	37.109,17	1523 - Unimed (SINSERB)	1	698,51
060 - Quinquênio	8	3.666,39	1596 - Sinserb	8	171,49
1005 - Hora Extra(50%)	1	351,00	1701 - Bradesco Empréstimo	4	2.681,37
1006 - Hora Extra(100%)	1	324,00	1828 - Sinserb (Vale Especial)	2	1.353,79
2141 - Diferença Liq. de Salário	2	820,00	2055 - Caixa Empréstimo 2	3	984,52
303 - Salário Família	6	486,20	2078 - Caixa Econômica Empréstimo	2	1.154,97
			2128 - Banco Brasil Empréstimo	2	565,42
			2177 - PLANO ORTOCLIN	5	299,20
			2186 - Banco Brasil Empréstimo - 2	1	385,36
			290 - Faltas(s)	1	870,83
			397 - INSS	23	3.401,16
			399 - IRRF	5	308,64



16,444,804/0001-10

13 JUN 3 DA FOLHA

<Todos>

Banco - <Todos>	Regime <TODOS>	Mês - Novembro
Grupo - <Todos>	Sequência -	Ano - 2020

TC 06-SF-E-FONTA PRET

TRABO SUBALINHO PREFEITUR

TOTAIS DA FOLHA

Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
TOTAL REMUNERAÇÃO	>>>>	63.208,21	TOTAL DESCONTOS	>>>>	20.709,53

101/1005 25

Líquido	42.498,68
---------	------------------

Total de Remuneração - R\$ 63.208,21 - (Sessenta e três mil e duzentos e oito reais e vinte e um centavos.)

ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS (R\$)

BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA GERAL	56.381,08
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% + 1% RAT (1% FAP) (INSS)	11.840,03 (x)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO PATRONAL (INSS)	0,00 (-)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO PATRONAL (INSS)	48,62 (-)
VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (INSS)	11.791,41 (+)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS)	5.331,15 (+)
TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (INSS)	17.122,56 (=)

BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA PRÓPRIA	0,00
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 0% (PREV. PRÓPRIA)	0,00 (x)
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 0% (PREV. PRÓPRIA SUPLEMENTAR)	0,00 (+)
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 0% (PREV. PRÓPRIA SUPLEMENTAR)	0,00 (-)
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 0% (PREV. PRÓPRIA SUPLEMENTAR)	0,00 (-)
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 0% (PREV. PRÓPRIA SUPLEMENTAR)	0,00 (-)
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 0% (PREV. PRÓPRIA SUPLEMENTAR)	0,00 (+)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (PREV. PRÓPRIA)	0,00 (+)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (PREV. PRÓPRIA EXCEDENTE)	0,00 (+)
TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (PREV. PRÓPRIA)	0,00 (=)

BASE DE CÁLCULO DO FGTS >>>	0,00	FGTS A RECOLHER >>>	0,00
-----------------------------	------	---------------------	------



SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL

16.444.804/0001-10

RESUMO DA FOLHA

<Todos>

Banco - <Todos>	Regime <TODOS>	Mês - Novembro
Grupo - <Todos>	Sequência -	Ano - 2020

CENTRO DE CUSTO - 96-SME_FONTE DE PROP 25%

CIDADE - SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL

TOTAIS DA FOLHA

Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	21	42.670,17	1523 - Unimed (SINSERB)	4	4.233,00
042 - Férias Proporc. - Rescisão	4	3.269,44	1596 - Sinserb	17	383,08
043 - Férias 1/3 Proporc. - Rescisão	4	1.089,80	1701 - Bradesco Empréstimo	9	4.754,73
060 - Quinquênio	17	7.974,91	1824 - Sinsreb-HGU	1	353,80
1250 - Regência de Classe	11	3.656,10	1828 - Sinserb (Vale Especial)	5	1.217,41
1280 - Pós-Graduação	9	2.079,90	2055 - Caixa Empréstimo 2	5	1.458,83
2156 - Hora Aula_	1	2.419,27	2078 - Caixa Econômica Empréstimo	1	36,62
303 - Salário Família	1	48,62	2128 - Banco Brasil Empréstimo	1	176,92
			2177 - PLANO ORTOCLIN	7	911,60
			2185 - Pensão Alimentícia 50% S_Min	1	522,50
			397 - INSS	21	5.331,15
			399 - IRRF	16	1.329,89



G335151244265743009

15/12/2020 12:48:00

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 12.48.00
4623X04623 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: PREF MUN DE SOBRADINHO

AGENCIA: 4623-X CONTA: 6.926-4

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2402
COMPETENCIA	11/2020
IDENTIFICADOR	16444804000110
DATA DO PAGAMENTO	15/12/2020
VALOR DO INSS	35.321,09
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	35.321,09

=====

DOCUMENTO: 121501

AUTENTICACAO SISBB: 2.2C5.BB9.B98.551.82E

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB

4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS

0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES

CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC

0800 729 0722

INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
PRODUTOS E SERVICOS.

OUVIDORIA

0800 729 5678

RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS

HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE
ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA

0800 729 0088

INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUVIDORIA.

***** VIA EMPREGADOR *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 12.48.00
4623X04623 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: PREF MUN DE SOBRADINHO

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2402
COMPETENCIA	11/2020
IDENTIFICADOR	16444804000110
DATA DO PAGAMENTO	15/12/2020
VALOR DO INSS	35.321,09
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	35.321,09

=====

DOCUMENTO: 121501

15/12/2020

Banco do Brasil

AUTENTICACAO SISBB: 2.2C5.BB9.B98.551.82E

=====

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB

4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS

0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES

CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC

0800 729 0722

INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
PRODUTOS E SERVICOS.

OUVIDORIA

0800 729 5678

RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS

HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE
ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA

0800 729 0088

INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUVIDORIA.

***** VIA CONTRIBUINTE *****

Assinada por JC392015 MARY SELMA DE ALMEIDA COSTA ROCHA
J8153325 DUCILENE SOARES SILVA KESTERING

15/12/2020 12:18:44

15/12/2020 12:48:00

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8153325 DUCILENE SOARES SILVA KESTERING.